

4.1 La santé des jeunes

Contexte national

Les jeunes de 12-25 ans, représentant 18 % de la population totale en France, se trouvent souvent, du fait des nombreux changements qu'ils expérimentent, dans une situation de vulnérabilité. Même si les différentes enquêtes réalisées, telles que le " Baromètre santé jeunes 97-98 ", montrent que l'état de santé des jeunes est bon, la mortalité juvénile reste préoccupante car cette population est principalement concernée par les morts violentes.

Les accidents de la circulation représentent la première cause de mortalité chez les jeunes de 15 à 24 ans (2 052 décès en France en 1999). Le suicide, avec 604 décès en 1999 en France, constitue la deuxième grande cause de décès chez les jeunes et plus particulièrement chez les garçons (taux de mortalité masculin trois fois supérieur au taux féminin). Une étude de l'INSERM a estimé que 22 tentatives de suicide ont lieu pour un suicide réussi chez les garçons et 160 chez les filles de 15-24 ans. Les morts accidentelles violentes (sport, loisirs, chutes accidentelles, etc.) représentent la troisième cause de décès dans cette tranche d'âge (252 décès en France en 1999).

Durant l'adolescence, les jeunes adoptent des comportements pouvant avoir une influence sur leur état de santé à l'âge adulte. L'âge de la première expérience en matière de tabac est précoce puisque 17 % des enfants de 11 ans ont déjà fumé une cigarette. Ils sont 66 % à 15 ans. D'autre part, près de la moitié des jeunes de 11 ans déclare avoir déjà goûté à l'alcool. A 15 ans, ils sont plus de 8 sur 10 et un tiers a déjà connu un état d'ivresse. Concernant la consommation de produits illicites, de la drogue, essentiellement du cannabis, a été proposée à près de la moitié des jeunes de 16 à 19 ans. Parmi les jeunes ayant reçu une offre de drogues, 55 % en ont consommé au cours de leur vie.

La période de l'adolescence est également celle de la découverte des sentiments amoureux et des relations sexuelles. L'âge moyen du premier rapport sexuel est de 17,5 ans pour les hommes et de 18,7 ans pour les femmes. Près de 90 % des 15-19 ans et 76 % des 20-25 ans déclarent avoir utilisé un préservatif lors du premier rapport. Cette proportion a augmenté entre 1994 et 1997, ceci étant à rapprocher des campagnes de prévention du sida et des maladies sexuellement transmissibles. Toutefois, l'utilisation du préservatif devient moins fréquente lorsqu'il s'agit de la dernière relation sexuelle. Aujourd'hui, plus des deux tiers des femmes en âge de procréer utilisent un moyen de contraception. Chez les jeunes femmes, la pilule est le moyen le plus fréquemment utilisé (60 % des 20-24 ans). Néanmoins, en France, on compte 10 000 grossesses non désirées par an chez les adolescentes, dont 60 % se soldent par une interruption volontaire de grossesse (IVG).

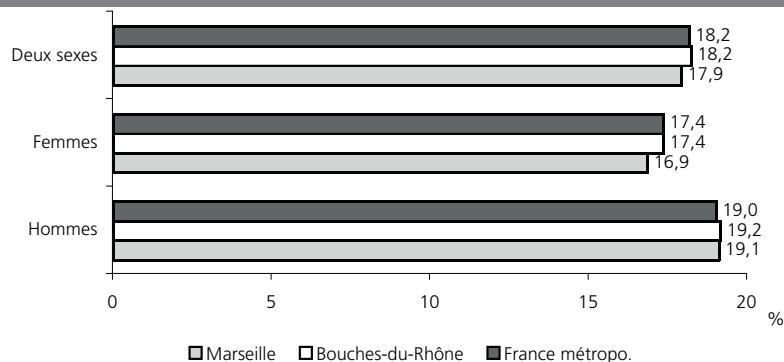
Les comportements alimentaires jouent également un rôle majeur. En 2003, 11,1 % des hommes et 12,8 % des femmes âgés de 15-24 ans présentent un excès de poids (Indice de masse corporelle $\geq 25 \text{ kg/m}^2$). Dans cette classe d'âge, la prévalence du surpoids et de l'obésité est restée stable depuis 1997 chez les hommes, mais a connu une augmentation proche de 50 % chez les femmes.

En 2003, le Groupe technique national de définition des objectifs (GTNDO), groupe d'experts réuni par le Ministère de la Santé, dans le cadre de l'élaboration du projet de loi d'orientation en santé publique, préconisait, au sujet de la santé des adolescents, le développement de la prévention et l'organisation du suivi, en insistant sur l'importance d'une coopération entre différents acteurs (professionnels du soin, de la prévention et de l'éducation).

Situation à Marseille : faits marquants

- A Marseille, au recensement de 1999, les 12-25 ans représentaient 17,9 % de la population, contre 18,2 % dans le département et en France métropolitaine.
- Les premières causes d'hospitalisation des garçons marseillais sont les maladies de l'appareil digestif et les traumatismes et empoisonnements. Chez les filles, ce sont les grossesses et les maladies de l'appareil digestif.
- Le pourcentage de mères âgées de moins de 18 ans est plus élevé à Marseille que dans le reste du département, de même que le taux d'IVG avant 18 ans. Ceci témoigne de la nécessité de renforcer l'information sur la contraception auprès des jeunes.
- Pour les 15-24 ans, Marseille présente une forte sous-mortalité (-20 %) par rapport à la France métropolitaine, contrairement au département et à la région. Cette sous-mortalité est plus marquée chez les garçons que chez les filles. Ceci est lié à une forte sous-mortalité par suicide chez les garçons, alors que, chez les filles, le taux de mortalité par suicide se situe au même niveau que le taux national.
- Toutes causes confondues, le taux de mortalité est deux fois plus important chez les garçons que chez les filles de 15-24 ans.
- Dans les deux sexes, les principales causes de décès sont les traumatismes et empoisonnements. La moitié des décès de cette catégorie sont dus aux accidents de la circulation.

1. PART DES 12-25 ANS DANS LA POPULATION GÉNÉRALE EN 1999



Source : INSEE RP99

2. PRINCIPAUX MOTIFS D'HOSPITALISATION* DES JEUNES MARSEILLAIS
ÂGÉS DE 12-25 ANS EN 2001

Motif d'hospitalisation	Nb de séjours	%
Garçons		
Mal. appareil digestif	2 318	24,2
Traumatismes et empoisonnements	1 885	19,7
Autres motifs**	1 508	15,7
Mal. système ostéo-articulaire, muscles, tissu conjonctif	656	6,8
Symptômes, signes et résult. anormaux	478	5,0
Mal. peau et tissu cellulaire sous-cutané	432	4,5
Mal. appareil génito-urinaire	417	4,4
Mal. appareil respiratoire	389	4,1
Mal. système nerveux	351	3,7
Tumeurs	266	2,8
Autres	883	9,2
Total tous motifs	9 583	100,0
Filles		
Grossesse et accouchement	4 920	30,9
Mal. appareil digestif	3 408	21,4
Autres motifs**	1 778	11,2
Traumatismes et empoisonnements	916	5,7
Symptômes, signes et résult. anormaux	806	5,1
Mal. appareil génito-urinaire	712	4,5
Mal. système ostéo-articulaire, muscles, tissu conjonctif	538	3,4
Mal. appareil respiratoire	459	2,9
Tumeurs	411	2,6
Mal. endocriniennes, nutrition et métabolisme	406	2,5
Autres	1 585	9,9
Total tous motifs	15 939	100,0

* Diagnostic principal (codé selon la CIM10) des séjours de plus de 24h effectués dans les services MCO des établissements de la région PACA.

** Facteurs influant sur l'état de santé et motifs de recours aux services de santé.

Source : PMSI

3. LES JEUNES FILLES ET LA MATERNITÉ À MARSEILLE EN 2001

	Marseille	Bouches-du-Rhône
% mères < 18 ans	0,9	0,7
Taux de fécondité*		
< 20 ans	10,7	9,7
20-24 ans	56,1	57,6
Taux d'IVG**		
< 18 ans	11,4	10,9
18-24 ans	34,2	32,6

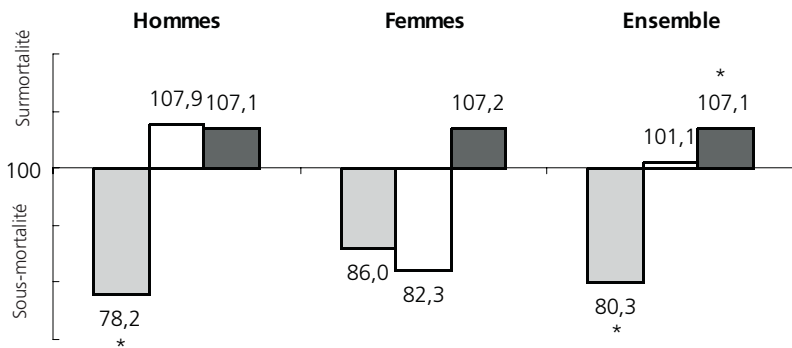
* Nombre de naissances pour 1 000 jeunes filles de la classe d'âge (15-19 ans pour la classe des moins de 20 ans).

Année 2000 pour les Bouches-du-Rhône

** Nombre d'IVG domiciliées effectuées dans les établissements de PACA pour 1 000 jeunes filles de la classe d'âge (15-17 ans pour la classe des moins de 18 ans)

Sources : CG PMI, PMSI, INSEE

4. INDICE COMPARATIF DE MORTALITÉ GÉNÉRALE CHEZ LES 15-24 ANS EN 1997-1999 (BASE 100 = FRANCE MÉTROPOLITAINE)



* Différence significative au seuil de 5 % par rapport à la France métropolitaine

Sources : INSERM CépiDC, INSEE

L'INDICE COMPARATIF DE MORTALITÉ (ICM),

appelé aussi standardized mortality ratio (SMR), est le rapport en base 100 du nombre de décès observés dans une zone au nombre de décès qui serait obtenu si les taux de mortalité pour chaque tranche d'âge étaient identiques aux taux nationaux (ICM France métropolitaine = 100). Un test du chi2 au seuil de 5 % est calculé pour déterminer si la différence avec la moyenne nationale est significative.

5. LES CINQ PRINCIPALES CAUSES DE DÉCÈS CHEZ LES 15-24 ANS À MARSEILLE EN 1997-1999

	Marseille			France métropolitaine		
	Nb décès*	%	Tx de mortalité **	Nb décès*	%	Tx de mortalité **
Hommes						
Traumatismes et empoisonnements	26	68,4	49,0	2 624	73,7	67,5
<i>accidents de la circulation</i>	12	31,6	22,6	1 545	43,4	39,7
<i>causés de manière indéterminée quant à l'intention (a)</i>	4	10,5	7,5	137	3,8	3,5
<i>suicides</i>	3	7,9	5,7	511	14,4	13,1
Mal. de l'appareil circulatoire	2	5,3	3,8	111	3,1	2,9
Tumeurs	2	5,3	3,8	236	6,6	6,1
Mal. infectieuses et parasitaires	2	5,3	3,8	25	0,7	0,6
Mal. du système nerveux	1	2,6	1,9	103	2,9	2,6
Total toutes causes	38	100,0	71,6	3 560	100,0	91,6
Femmes						
Traumatismes et empoisonnements	6	40,0	11,5	727	57,9	19,4
<i>accidents de la circulation</i>	3	20,0	5,7	429	34,2	11,4
<i>suicides</i>	2	13,3	3,8	145	11,6	3,9
Tumeurs	3	20,0	5,7	154	12,3	4,1
Mal. du système nerveux	1	6,7	1,9	53	4,2	1,4
Mal. de l'appareil circulatoire	1	6,7	1,9	60	4,8	1,6
Mal. de l'appareil respiratoire	1	6,7	1,9	35	2,8	0,9
Total toutes causes	15	100,0	28,7	1 255	100,0	33,4

(a) Traumatismes et empoisonnements causés d'une manière indéterminée quant à l'intention (cas où l'enquête médicale ou légale n'a pu conclure ni à un accident, ni à un suicide, ni à un homicide).

* Nombre de décès annuel moyen
 ** Taux pour 100 000 personnes (RP99)

Sources : INSERM CépiDC, INSEE